

**Anexo I**  
**TERMO DE REFERENCIA**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE CIRURGIA ELETIVA.**

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	SERVIÇO MEDICO CIRURGIÃO UROLOGISTA PARA VASECTOMIA / POSTECTOMIA / RETIRADA DE DUPLO JOTA/EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR	UN	100,00	600,00	60.000,00
2	SERVIÇO MEDICO ANESTESISTA EM PROCEDIMENTO CIRURGICO COLECISTECTOMIA ou HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA ou HERNIOPLASTIA INCISIONAL ou HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) / HEMORROIDECTOMIA	UN	200,00	349,00	69.800,00
3	SERVIÇO MEDICO AUXILIAR DE CIRURGIÃO PARA PROCEDIMENTO DE COLECISTECTOMIA ou HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA ou HERNIOPLASTIA INCISIONAL ou HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) / HEMORROIDECTOMIA	UN	200,00	420,00	84.000,00
4	SERVIÇO MEDICO CIRURGIÃO GERAL PARA PROCEDIMENTO DE COLECISTECTOMIA ou HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA ou HERNIOPLASTIA INCISIONAL ou HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) / HEMORROIDECTOMIA	UN	200,00	419,00	83.800,00
Total da Coleta:					297.600,00

**Valor Total estimado da aquisição: 297.600,00 (duzentos e noventa e sete mil e seiscentos reais).**

**Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE CIRURGIA ELETIVA.**

**Prazo de entrega: IMEDIATO**

**Condições de Pagamento: A PRAZO**

**Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Nova Andradina(MS), 27 de Dezembro de 2019**